



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین
دانشکده دندانپزشکی

پایان نامه
جهت دریافت درجه دکترای دندانپزشکی

موضوع
مقایسه اثر عصاره آبی سیر با دهان شویه نیستاتین در درمان دنجر استوماتیت

استاد راهنما
خانم دکتر مهین بخشی

استاد مشاور
آقای دکتر مسعود شریفی

مشاور آمار
آقای دکتر محمود علیپور حیدری

نگارش
آنت تانیک

بیان مسئله:

دنچر استوماتیت عبارت است از یک التهاب مزمن در مخاط تحمل کننده پروتزهای متحرک که ممکن است ماهیت موضعی و یا عمومی داشته باشد. این التهاب با اریتم مخاط و گاهی درد و سوزش نیز همراه است.

درمان استاندارد دنچر استوماتیت استفاده از نیستاتین می باشد که عوارضی نظیر طعم تلخ و تعداد دفعات بالای مصرف آن باعث کاهش تمایل بیماران برای استفاده از آن شده است. در نتیجه تلاش برای جستجوی درمان های جایگزین همواره ادامه داشته است.

اهداف:

هدف از مطالعه حاضر، مقایسه اثر عصاره آبی سیر با دهان شویه نیستاتین در درمان دنچر استوماتیت بود.

مواد و روش ها:

در یک کارآزمایی بالینی تصادفی یک سوکور، ۴۰ بیمار (۲۰ نفر در هر گروه) مبتلا به دنچر استوماتیت ساکن در آسایشگاه سالمندان کهریزک تهران در سال ۱۳۸۷ بررسی شدند. بیماران به صورت تصادفی یکی از درمان های دهان شویه نیستاتین و عصاره سیر را دریافت و معاینات با محاسبه طول و عرض اریتم زیر دنچر در پایان هفته اول، دوم، سوم و چهارم و تهیه تصاویر از ضایعات صورت گرفت. مقایسه میزان بهبودی ضایعات در بیماران استفاده کننده از دو رژیم درمانی در زمان های مختلف با آزمون آنالیز واریانس با مقادیر تکراری و در داخل گروه ها با آزمون آنالیز واریانس یک طرفه برحسب زمان های مختلف انجام شد.

یافته ها:

در شروع درمان، میانگین عرض و طول اریتم در گروه نیستاتین ۳/۰۳ و ۳/۶۱ و در گروه عصاره سیر برابر ۳/۶۳ و ۳/۵۳ سانتی متر بود. در هفته دوم، میانگین عرض و طول اریتم در گروه نیستاتین ۱/۶۵ و ۲/۰۸ و در گروه عصاره سیر برابر ۲/۳ و ۲/۳۳ سانتی متر بود. در هفته های سوم و چهارم، این میانگین ها در گروه اول به ترتیب ۰/۷، ۰/۷۹ و ۰/۰۸، ۰/۱۱ و در گروه دوم برابر ۱/۴۸، ۱/۴۸ و ۱/۰۹، ۰/۹۹ سانتی متر به دست آمد. تغییرات طول و عرض اریتم در زمان های مختلف برحسب نوع درمان دریافتی معنی دار و بهبودی بیشتری در دهان شویه نیستاتین دیده شد ($p < 0.001$). با این حال، هر دو رژیم درمانی منجر به بهبودی معنی داری در طول و عرض ضایعه در طول زمان شدند (هر دو: $p < 0.001$). میزان رضایت در دهان شویه نیستاتین در ۸ نفر خوب و در ۱۲ نفر متوسط گزارش شد، در عصاره سیر، ۱ نفر آن را خیلی خوب، ۱۴ نفر خوب و ۱ نفر نیز آن را متوسط ارزیابی نمود، رضایت بیشتر بیماران از مصرف عصاره سیر در مقایسه با دهان شویه نیستاتین از نظر آماری معنی دار گزارش شد ($p < 0.001$).

نتیجه گیری:

هر دو رژیم درمانی توانستند در مدت زمان مورد مطالعه منجر به بهبود بیماری گردند، هرچند که سرعت بهبودی ضایعات در استفاده از نیستاتین در مقایسه با عصاره سیر بیشتر بود. با این حال، میزان رضایت بیماران از آن در مقایسه با عصاره سیر کمتر بوده است. استفاده از عصاره سیر با توجه به کارایی کافی آن در درمان ضایعات اریتم، عوارض مرتبط با استفاده از درمان استاندارد و عدم وجود منع مصرف، به دلیل نیافتن عوارض جانبی، می تواند به عنوان جایگزین نیستاتین در درمان دنچر استوماتیت اثربخشی لازم را داشته باشد.

واژان کلیدی:

دنچر استوماتیت، عصاره آبی سیر، دهان شویه نیستاتین

Abstract

Background

Nystatin has been used as a standard treatment modality for denture stomatitis although the acceptance of patients is low due to their bitter taste, higher use frequency and other complications. So, the search for an effective alternative treatment has been continued.

Objective

The aim of the present study was to compare the effects of Nystatin and garlic extract (*Allium sativum*) on the treatment of denture stomatitis.

Methods

In this single-blind randomized clinical trial, 40 patients with denture stomatitis in Kahrizak Elderly Sanatorium randomly received Nystatin and garlic extract (20 specimens for each group). The clinical examinations were done by measuring the erythema width and length under the denture on the end of first, 2nd, 3rd and 4th weeks following the use of two treatment modalities by means of photographs of the lesions. The improvements occurred in the lesions were compared by Repeated Measure ANOVA and by analysis of variance (ANOVA) in each group through the time.

Findings

The mean width and length of erythema under the denture were 3/03, 3/61 and 3/63, 3/53 cm following Nystatin and garlic extract usage on the first week. The mean width and length of erythema under the denture were 1.65, 2.08 and 2.3, 2.33 cm following Nystatin and garlic extract usage on the 2nd week. Width and length of 0.7, 0.79 and 0.08, 0.11.48 cm were found for Nystatin and 1.48, 1.48 and 1.09, 0.99 cm in the garlic extract users on the 3rd and 4th weeks respectively. The treatment regimen significantly influenced the lesions improvements through the time with more decrease to be occurring in the Nystatin users ($p < 0.00$). However, both treatments were effectively decreased the width and length of the lesions through the studied times (both: $p < 0.0001$). In Nystatin users, 8 patients accepted it as good and 12 patients showed moderate attitudes against it. In garlic extract users, 1 patient accepted it as very good, 14 patients as good and 1 patient moderately viewed it. The higher acceptance of garlic extract were statistically significant as compared to Nystatin mouthwash ($p < 0.0001$).

Conclusion

Both treatment modalities decreased erythema dimensions through the assessment time although the lesions healed more rapidly with the use of Nystatin compared to garlic extract. However, Nystatin was associated with more complexities and the patients highly accepted the garlic extract. Due to the efficacy of garlic extract, the complexities of standard management and lack of any contraindication for its use for the herbaceous origin, it can be used as an alternative for Nystatin with adequate efficacy.

Key words

Denture stomatitis, Garlic extract, Nystatin mouthwash



Qazvin University of Medical Sciences

School of Dentistry

A Thesis

for doctorate Degree in Dentistry

Title

Comparison between garlic extract and nystatin mouthwash effect
on denture stomatitis

Supervisor professor by:

Dr. Mahin Bakhshi

Consultant professor by:

Dr. Masood Sharifi

Statistic Advisor:

Dr. Mahmood Alipoor Heidari

Written by:

Anet Tanik

Thesis No:389

Year:2009-2010